|  |  |
| --- | --- |
| **Α Ι Τ Η Σ Η****Θέμα: Χορήγηση άδειας ΜΗΤΡΟΤΗΤΑΣ**  | **ΠΡΟΣ**Τμήμα Α΄ Προσωπικού του Γ.Π.Α. |
|  Παρακαλώ να μου χορηγήσετε άδεια μητρότητας με πλήρεις αποδοχές. Δηλώνω ότι:α) είναι το \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) μου παιδί, β) η κύηση είναι μονήρης/πολύδυμη (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)γ) μετά τον τοκετό θα προσκομίσω Ληξιαρχική Πράξη Γέννησης.Συνημμένα υποβάλλω βεβαίωση του θεράποντος ιατρού για τον πιθανολογούμενο χρόνο τοκετού.Αθήνα, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Η Αιτούσα \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Επώνυμο**: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Όνομα**: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Πατρώνυμο**: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Κατηγορία υπαλλήλου:** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Ιδιότητα:** | **Μόνιμος** |  | **ΙΔΑΧ****ΙΔΟΧ** |  |
|  |
| **Τηλέφωνο**:**Διεύθυνση:** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Σύμφωνα με το [άρθρο 52](file:///C%3A%5CUsers%5CStella%5CDesktop%5C%CE%91%CE%A1%CE%A7%CE%95%CE%99%CE%91%20%CE%93%CE%A9%CE%93%CE%A9%5C%CE%95%CE%9D%CE%A4%CE%A5%CE%A0%CE%91_%CE%A3%CE%95%CE%9B%CE%99%CE%94%CE%91%CE%A3%5CAppData%5CLocal%5CPackages%5CMicrosoft.MicrosoftEdge_8wekyb3d8bbwe%5CTempState%5CDownloads%5Cfek%203528.htm#ar60) του Υπαλληλικού Κώδικα (Ν.3528/2007) όπως ισχύει και τη ΔΙΔΑΔ/Φ.69/51/οικ.34813/27.12.2013 και τη ΔΙΔΑΔ/Φ.69/117/οικ.11102/28.5.2020 εγκυκλίους του Υπουργείου Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης και Εσωτερικών, στις υπαλλήλους οι οποίες κυοφορούν, χορηγείται άδεια μητρότητας με πλήρεις αποδοχές δύο (2) μήνες πριν και τρεις (3) μήνες μετά τον τοκετό, όπως ισχύει. Σε περίπτωση απόκτησης τέκνου πέραν του τρίτου (3ου), η μετά τον τοκετό άδεια προσαυξάνεται κάθε φορά κατά δύο (2) μήνες.

Σε περίπτωση πολύδυμης κύησης, η άδεια λοχείας αυξάνεται κατά (1) μήνα για κάθε τέκνο πέραν του ενός.

Όταν ο τοκετός πραγματοποιείται σε χρόνο μεταγενέστερο από αυτόν που είχε πιθανολογηθεί αρχικά, η άδεια που είχε χορηγηθεί, παρατείνεται μέχρι την πραγματική ημερομηνία του τοκετού, χωρίς αυτή η παράταση να συνεπάγεται αντίστοιχη μείωση του χρόνου της άδειας που χορηγείται μετά τον τοκετό. Όταν ο τοκετός πραγματοποιηθεί σε χρόνο προγενέστερο από αυτόν που είχε αρχικά πιθανολογηθεί, το υπόλοιπο της άδειας χορηγείται μετά τον τοκετό, ώστε να εξασφαλιστεί συνολικός χρόνος άδειας πέντε (5) μηνών.

Στις υπαλλήλους που υιοθετούν τέκνο (ηλικίας έως έξι ετών) χορηγείται άδεια (3) μηνών με πλήρεις αποδοχές εντός του πρώτου εξαμήνου μετά την περαίωση της διαδικασίας υιοθεσίας. Ένας μήνας από την άδεια αυτή μπορεί να καλύπτει απουσία της υπαλλήλου κατά το προ της υιοθεσίας διάστημα.